

MCI-Aufnahmeantrag


Als Unterzeichnender

Familienname		Vorname	
PLZ		Wohnort	
Str./HsNr.		Geburtsdatum	
Tel./Festnetz		Fax	
Handy		Homepage	
E-Mail			
ADAC-Mitgliedsnr.		ADAC Mitgl. seit	

beantrage ich hiermit die Aufnahme in den MCI als Ortsclub des ADAC

Datum		Unterschrift Antragsteller	
--------------	--	-----------------------------------	--

Ich ermächtige den MCI die Mitglieds- und Trainingsbeiträge von meinem Konto

Kontoinhaber		
Name der Bank		
Bankleitzahl		
Kontonummer		

jährlich einzuziehen.

Datum		Unterschrift Kontoinhaber	
--------------	--	----------------------------------	--

Die Aufnahmegebühr beträgt 3,00 EURO

Teilnahme am bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Karttraining	<input type="checkbox"/> Autoslalomtraining
-------------------------------------	--	--

Motor-Club Ingolstadt e.V. im ADAC

Postfach 100711, 85007 Ingolstadt, Tel. 08466/951976

Internet: www.mcingolstadt.de * E-Mail: mci@bingo-ev.de